

Załącznik 1a – Opis przedmiotu zamówienia

Znak sprawy: **ZP.272.43.2023**

„Świadczenie usług telekomunikacyjnych w zakresie telefonii komórkowej na lata 2024 – 2025”.

**Wymagania dotyczące abonamentów**

**Nazwa jednostki organizacyjnej:**

**1) Starostwa Powiatowe w Płońsku**

<b>l.p.</b>	<b>Numer telefonu</b>	<b>Ilość minut w abonamencie</b>	<b>Internet</b>	<b>Data obowiązywania umowy</b>
<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
1.	*** **	nielimitowane	TAK Nielimitowany + 5 GB internet na kraje UE	<b>do 31.12.2023</b>
2.	*** **	nielimitowane	TAK Nielimitowany + 5 GB internet na kraje UE	<b>do 31.12.2023</b>
3.	*** **	nielimitowane	TAK Nielimitowany + 5 GB internet na kraje UE	<b>do 31.12.2023</b>
4.	*** **	nielimitowane	TAK Nielimitowany	<b>do 31.12.2023</b>
5.	*** **	Nielimitowane	TAK Nielimitowany	<b>do 31.12.2023</b>
6.	*** **	Nielimitowane	TAK Nielimitowany	<b>do 31.12.2023</b>
7.	*** **	Nielimitowane	TAK Nielimitowany	<b>do 31.12.2023</b>
8.	*** **	Nielimitowane	TAK Nielimitowany	<b>do 31.12.2023</b>
9.	*** **	Nielimitowane	TAK Nielimitowany	<b>do 31.12.2023</b>
10.	*** **	Nielimitowane	TAK 10 GB	<b>do 31.12.2023</b>
11.	*** **	Nielimitowane	TAK	<b>do 31.12.2023</b>

			10 GB	
12.	*** **	100 min	NIE	do 31.12.2023
13.	*** **	100 min	NIE	do 31.12.2023
14.	*** **	100 sms	NIE	do 31.12.2023
15.	*** **	100 sms	NIE	do 31.12.2023
16.	*** **	Nielimitowane	TAK Nielimitowany	do 31.12.2023
17.	Nowa aktywacja	Nielimitowane	TAK Nielimitowany	-
18.	Nowa aktywacja	Nielimitowane	TAK Nielimitowany	-
19.	Nowa aktywacja	Nielimitowane	TAK Nielimitowany	-

**Nazwa jednostki organizacyjnej:**

**2) Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Płońsku, ul. Popieluszki 14, 09-100 Płońsk**

Lp.	Numer telefonu	Ilość minut w abonamencie	Internet	Data obowiązywania umowy
A	B	C	D	E
1.	*** **	nielimitowane	TAK min. 10GB	do 31.12.2023
2.	Nowa aktywacja	nielimitowane	TAK min. 10GB	-
3.	Nowa aktywacja	nielimitowane	TAK min. 10GB	-

**Nazwa jednostki organizacyjnej:**

**3) Powiatowy Zarząd Dróg w Płońsku, ul. Płocka 101, 09-100 Płońsk**

Lp.	Numer telefonu	Ilość minut w abonamencie	Internet	Data obowiązywania umowy
A	B	C	D	E
1.	*** **	nielimitowane	TAK min. 10GB	31.12.2023r.
2.	*** **	nielimitowane	TAK min. 10GB	31.12.2023r.
3.	*** **	nielimitowane	TAK min. 5GB	31.12.2023r.
4.	*** **	nielimitowane	TAK min. 5GB	31.12.2023r.
5.	*** **	nielimitowane	TAK min. 5GB	31.12.2023r.
6.	*** **	nielimitowane	TAK min. 5GB	31.12.2023r.
7.	*** **	Nielimitowane SMS	NIE	31.12.2023r.
8.	*** **	Nielimitowane SMS	NIE	31.12.2023r.

**Nazwa jednostki organizacyjnej:**

**4) Zespół Szkół Nr 2 im. Leona Rutkowskiego, ul. Ks. J. Popieluszki 14, 09-100 Płońsk**

<b>lp.</b>	<b>Numer telefonu</b>	<b>Ilość minut w abonamencie</b>	<b>Internet</b>	<b>Data obowiązywania umowy</b>
A	B	C	D	E
1.	Karta do windy	nielimitowane	NIE	31.12.2023r.

**Nazwa jednostki organizacyjnej:**

5) Powiatowy Urząd Pracy w Płońsku, ul. Wolności 12, 09-100 Płońsk

<b>lp.</b>	<b>Numer telefonu</b>	<b>Ilość minut w abonamencie</b>	<b>Internet</b>	<b>Data obowiązywania umowy</b>
A	B	C	D	E
1.	*** **	nielimitowane	NIE	31.12.2023r.
2.	*** **	nielimitowane	NIE	31.12.2023r.
3.	*** **	nielimitowane	NIE	31.12.2023r.
4.	*** **	nielimitowane	NIE	31.12.2023r.
5.	*** **	nielimitowane	NIE	31.12.2023r.
6.	*** **	nielimitowane	NIE	31.12.2023r.
7.	*** **	nielimitowane	NIE	31.12.2023r.
8.	*** **	nielimitowane	NIE	31.12.2023r.
9.	*** **	nielimitowane	NIE	31.12.2023r.
10.	*** **	nielimitowane	NIE	31.12.2023r.
11.	Powiadamiacz (tylko SMS) *** **	nielimitowane	NIE	31.12.2023r.

**Nazwa jednostki organizacyjnej:**

6) Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza „Przystań” w Płońsku, ul. Wolności 8/10, 09-100 Płońsk

7) Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza „Razem” w Płońsku

8) Placówka Opiekuńczo-Wychowawcza „Samodzielni” w Płońsku

<b>lp.</b>	<b>Numer telefonu</b>	<b>Ilość minut w abonamencie</b>	<b>Internet</b>	<b>Data obowiązywania umowy</b>
A	B	C	D	E
Poz. 12	*** **	nielimitowane	TAK 5 GB	31.12.2023r.
Poz. 13	*** **	nielimitowane	TAK 5 GB	31.12.2023r.
Poz. 14	*** **	nielimitowane	TAK 5 GB	31.12.2023r.

**Nazwa jednostki organizacyjnej:**

**9) Dom Pomocy Społecznej w Karolinowie, Karolinowo 38, 09-120 Nowe Miasto**

<b>l.p.</b>	<b>Numer telefonu</b>	<b>Ilość minut w abonamencie</b>	<b>Internet</b>	<b>Data obowiązywania umowy</b>
A	B	C	D	E
1.	*** **	nielimitowane	TAK – 10 GB	31.12.2023r.
2.	*** **	nielimitowane	TAK – 10 GB	31.12.2023r.

**Nazwa jednostki organizacyjnej:**

**10) Powiatowy Środowiskowy Dom Samopomocy "Dobry Dom" w Płońsku, ul. Młodzieżowa 23, 09-100 Płońsk**

<b>l.p.</b>	<b>Numer telefonu</b>	<b>Ilość minut w abonamencie</b>	<b>Internet</b>	<b>Data obowiązywania umowy</b>
A	B	C	D	E
1.	Nowa aktywacja	nielimitowane	NIE	-

**Nazwa jednostki organizacyjnej:**

**11) Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna, 09-100 Płońsk, ul. Wolności 8/10**

<b>l.p.</b>	<b>Numer telefonu</b>	<b>Ilość minut w abonamencie</b>	<b>Internet</b>	<b>Data obowiązywania umowy</b>
A	B	C	D	E
1.	*** **	nielimitowane	-	-

**\*\*\* \*\*** numery telefonów Zamawiający udostępni Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza